VALLSGENERA
INSTITUT MUNICIPAL
DE DESENVOLUPAMENT LOCAL

Sol·licitud de transferència bancària per a pagaments de l'Institut Municipal de Desenvolupament Local Vallsgenera

Dades de la persona sol·licitant

NIF | Nom o denominació social

Adreça

Codi postal | Població | Telèfon

Correu electrònic

Alta de dades bancàries

Denominació de l'entitat bancària o d'estalvi

Codi IBAN

Codi SWIFT / BIC

Adreça

Codi postal | Població | País

Diligència de conformitat de l'entitat de crèdit (signat i segellat)

Baixa de dades bancàries

☐ Sol·licito que es donin de baixa les dades bancàries següents:

Codi IBAN

Localitat i data

Signatura del creditor/a